

115522, Москва г, Москворечье ул, дом № 1, тел.: 8-499-612-86-87

Образец заполнения платежного поручения

ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО Г. МОСКВА 35		БИК	044525000	
Банк получателя		Сч. №		
7724181700	772401001	Сч. №	40501810845252000079	
УФК по г.Москве (ФГБНУ "МГНЦ" л/с 20736У53930)		Вид оп.	01	Срок плат.
Получатель		Наз. пл.		Очер. плат.
		Код		Рез. поле
000000000000000000130	45917000			

За мед. услуги по договору №, счету №, акту №

Назначение платежа

СЧЕТ № 00000470 от 20.11.2018

Заказчик: Благотворительный фонд "Клуб добряков"
 Платательщик: ИНН 9717064452, Благотворительный фонд "Клуб добряков" адрес: 117105, г. Москва, Варшавское шоссе, д.13, строение 2. тел.: (905) 753-56-64
 Основание: Договор от -

№	Наименование товаров (работ, услуг)	Единица измерения	Количество	Цена, (Российский рубль)	Сумма, (Российский рубль)
1	4.62.1 Полное секвенирование экзома с анализом 22000 генов (кровь с ЭДТА). Чванин Р.А.	шт	1,000	79 000,00	79 000,00
Итого:					79 000,00
В т.ч. НДС:					Без НДС
Всего к оплате:					79 000,00

Всего наименований 1, на сумму: **Семьдесят девять тысяч рублей 00 копеек**

Руководитель _____ (С. И. Куцев)
 Главный бухгалтер _____ (А. В. Подшивалова)

